

1.2.6.1 Персональные данные пациента

На форме **Медицинская карта** отображаются персональные данные пациента, которые разнесены по соответствующим полям формы карты:

- **№ карты**— номер карты;
- **Поступление**— дата поступления пациента;
- **Лечащий врач**— ФИО лечащего врача;
- **Подразделение** - Принимающие отделение;
- **Представители**— фамилии законных представителей пациента; Если требуется указание сведений о законных представителях или их актуализация, тогда в поле будет выведена информация красным шрифтом;
- **ФИО**— фамилия, имя, отчество пациента. Если имя или отчество не соответствует классификатору имен, то они отображаются красным шрифтом;
- **Дата рождения**— дата рождения пациента;
- **Возраст**— возраст пациента, который вычисляется автоматически. Если возраст меньше недели, то указываются дни, если возраст меньше месяца — недели, если меньше года — месяцы, если возраст больше года — количество лет;
- **Пол**— пол пациента;
- **СНИЛС**— страховой номер индивидуального лицевого счета страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
- **Место рождения**— место рождения пациента;
- **Документ**— данные документа, удостоверяющего личность;
- **Группа инвалидности** - группа инвалидности пациента
- **Полисы**— данные страховых медицинских полисов;
- **Адрес**— адреса пациента. Если адрес не соответствует адресному классификатору, то он отображается красным шрифтом;
- **Контакты**— контактная информация пациента;
- **Социальный статус**— социальный статус пациента;
- **Состав семьи**— список родственников пациента;
- **Дополнительные сведения** - например: место работы(учебы), профессия или должность, образование, семейное положение, Личный № в/с;
- **Диагноз при поступлении** - основной диагноз с которым пациент прибыл в приемное отделение;
- **Диагноз направившего учреждения** - основной диагноз пациента с которым его направила медицинская организация;
- **Сопутствующие диагнозы** - диагнозы присвоенные пациенту помимо основного;
- **Осложнения** - осложнения возникшие у пациента;

← →

Тест Тестик Тест

Основное

Новый Заказ

Программы

Услуги

Сетка

Взаимодействия

Соглашения

История персональных данных

История карты пациента

Объединение пациентов

Добавить МД

Смена

Карта на основании

Отправить в архив

Онкоскрининги пациента

Идентификация заказа

ОДП

Печать

<<нет комментария>>

№ карты:

1001000650

от 14.09.2018, Медицинская карта стационарного больного, Действующая

Поступление:

14.09.2018 09:06

Лечащий врач:

Подразделение:

Кардиологическое отделение

Представители:

<<нет комментария>>

ФИО

Тест

Тестик

Тест

Дата рождения

01.08.1989

Возраст

30 лет

Пол

Ж

СНИЛС

123-456-789 46

Место рождения

Документ:

Группа инвалидности:

Полисы:

Полис Полис ОМС единого образца. Серия: , №: 222555644544546, АЛЬФАСТРАХОВАНИЕ - ОМС ООО (Тюм.Обл.) (Тюменский филиал ООО "АльфаСтрахование - ОМС") до: 01.12.2020

Адрес:

Фактический

626152, Тюменская обл, Тобольск г, Ленская ул, дом № 34

Контакты:

Соц.статус:

Личный № в/с

Состав семьи:

Доп. сведения:

Клин. диагноз.

Диагноз при поступлении:

Диагноз направившего учреждения:

Без диагноза